

Wird von Kompass Leben e. V. ausgefüllt:

Eingang am: _____

Aufnahmeantrag

(Familien-/Vorname des Kindes)

Betreuung ab: _____
(Monat) (Jahr)

Angaben zum Kind

Geboren am: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Straße: _____ Religion: _____

PLZ, Ort: _____ Nationalität: _____

	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ, Ort:		
☎ privat:		
☎ mobil:		
Geb.-Datum:		
Nationalität:		
Beruf:		
Arbeitgeber (freiwillige Angabe):		
☎ dienstlich:		

	Mutter:	Vater:
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wer soll als Zahlungspflichtiger angeschrieben werden?	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater

Für mich/uns ist die Aufnahme in die Schulkindbetreuung dringlich, da

Merkmale, die für den Besuch der Schulkindbetreuung wichtig sind (Krankheiten, Allergien, Auffälligkeiten, etc.):

Bemerkungen/Sonstiges:

Mein/Unser Kind darf nach der Schulkindbetreuung alleine nach Hause gehen Ja Nein

Mein/Unser Kind wird nach der Schulkindbetreuung abgeholt von: siehe Anlage 6 des
Betreuungsvertrages

Mit den Ordnungen und Satzungen der Schulkindbetreuung bin ich/sind wir einverstanden. Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird hiermit bestätigt. Im Falle einer Mitteilung über die Aufnahme des Kindes beginnen das Vertragsverhältnis und die Gebührenpflicht.

Datum: _____ Unterschrift (Sorgeberechtigter): _____

Datum: _____ Unterschrift (Sorgeberechtigter): _____